



**Nombre de alumnos: Oded Yazmin  
Sánchez Alcázar**

**Nombre del profesor: Dr. Natan  
Hernandez Ezri**

**Nombre del trabajo: casos clinicos**

**Materia: farmacologia**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 3**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas

CONTESTA Y ESTUDIA EL SIGUIENTE CASO CLINICO Y SUBIR RESPUESTAS EN FORMATO PDF

1. Hombre de 45 años de edad con antecedente de lito en vía biliar, inicia su padecimiento hace 3 días con dolor abdominal. Hace 12 hrs el dolor se vuelve incapacitante, agregándose náusea y vómito. A la exploración se encuentra TA 90/60 Fc, 100 x min, Fr 26 x min, T 38.5, diaforético, taquicárdico, mucosas secas, abdomen distendido, puntos pancreáticos positivos con datos de irritación peritoneal y perístalsis disminuida. Se reporta biometría con 22,450 leucocitos.

Usted solicitaría el siguiente estudio para confirmar el diagnóstico:

- a) Radiografía simple de abdomen
- b) Punción peritoneal diagnóstica
- c) **Usg de abdomen**
- d) TAC de abdomen

1.1 ¿Cuál es el diagnóstico del paciente?

- a) **Apendicitis aguda**
- b) Coledocolitiasis
- c) Pancreatitis de origen biliar
- d) Sepsis abdominal

1.2 El tratamiento empírico antimicrobiano inicial más adecuado sería con:

- a) Amikacina y metronidazol
- b) Ampicilina y ceftazidima
- c) Imipenem y cilastatina
- d) **Moxifloxacino y azitromicina**

1.2 ¿Cuál es el mecanismo de acción del fármaco de elección?

Moxifloxacino: Bloquean la síntesis de ADN bacteriano por inhibición de topoisomerasa II bacteriana y topoisomerasa IV.

1.3 ¿Cuál es la dosis del fármaco de elección?

Moxifloxacino: 400 mg cada 24 h

Azitromicina: 500 mg seguida por una sola dosis de 250 mg

1.4 ¿cuáles son los principales efectos adversos de dicho fármaco?

Moxifloxacino: vómito, diarrea, náuseas, cefalea, mareo, insomnio, exantema